

Surveillance de la consommation des antibiotiques ATB-Raisin, 2015 Synthèse des données *préliminaires* 2015 – Octobre 2016

Description des participants

I Tableau 1 I

Activité des établissements de santé ayant participé à ATB-RAISIN 2015 et couverture (% calculé par rapport aux données 2015 de la statistique annuelle des établissements de santé-SAE)

Nb ES sollicités	Nb ES participants	%	Nb Lits	% SAE 2015	Nb JH	% SAE 2015
2 659	1 447	54,4	284 992	70,0	83 990 641	69,0

Consommation d'antibiotiques par type d'établissement et par secteur d'activité

I Tableau 2 I

Consommation d'antibiotiques en nombre de DDJ/1 000 JH par type d'établissement et par secteur d'activité clinique

Type	N	Nb DDJ/1 000 JH	
		Taux global	Médiane
CHU	45	555	578
CH ≤ 33%*	165	196	171
CH > 33%*	337	452	415
MCO	413	447	435
CLCC	15	593	525
HIA	6	697	683
ESSR	330	167	150
ESLD	21	88	78
PSY	115	60	52
Ensemble	1 447	383	279

*CH ≤ 33% de lits de court séjour et CH > 33% de lits de court séjour

Secteur d'activité*	N	Nb DDJ/1 000 JH	
		Taux global	Médiane
Médecine	592	611	549
Hématologie	46	1 144	1 002
Maladies infectieuses	33	1 959	1 901
Chirurgie	473	593	558
Réanimation	193	1 522	1 475
Gynéco-obstétrique	296	341	308
Pédiatrie	206	352	332
SSR	782	195	187
SLD	327	81	78
Psychiatrie	213	61	56

* Données limitées aux 1 167 (81%) établissements ayant fourni les consommations par secteur d'activité

I Tableau 3 I

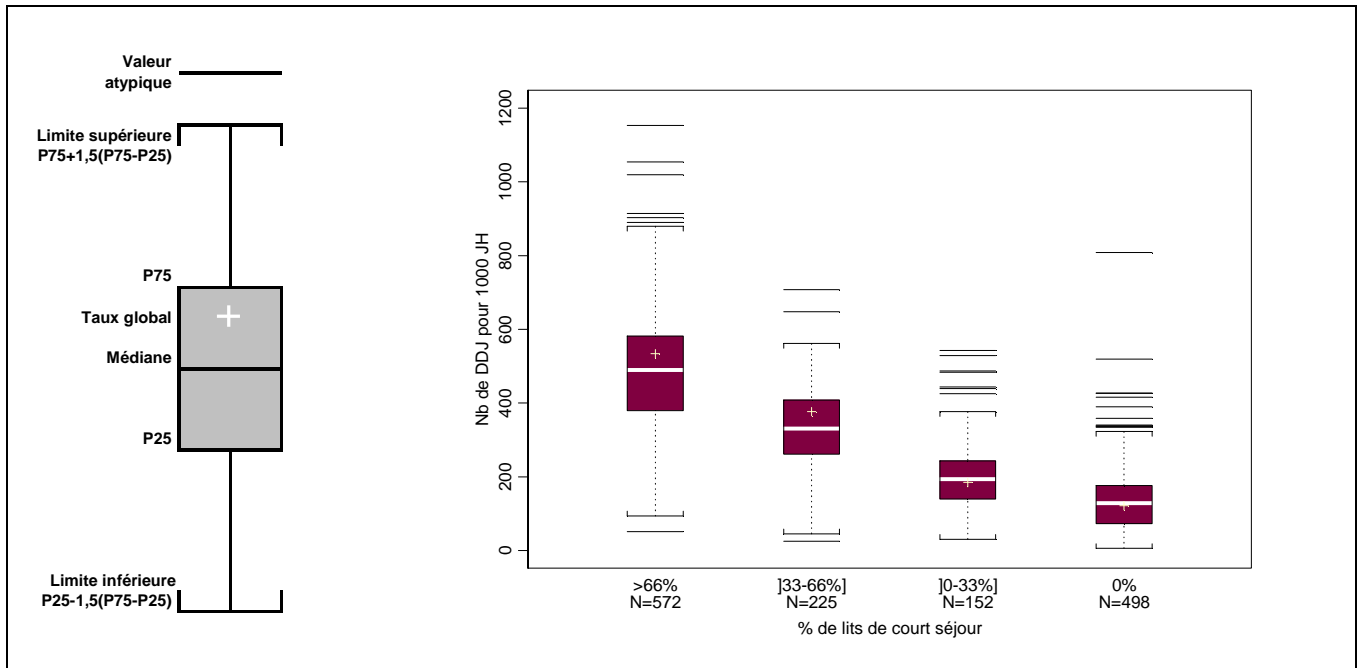
Consommation d'antibiotiques en court séjour *, rapportée au nombre d'admissions

Nb ES ayant fourni les données pour 100 admissions	DDJ/100 admissions		
	Taux global	Médiane	[P25-P75]
595	289	303	[187-432]

*Court séjour : médecine, chirurgie, réanimation, gynécologie-obstétrique et pédiatrie

I Figure 1 I

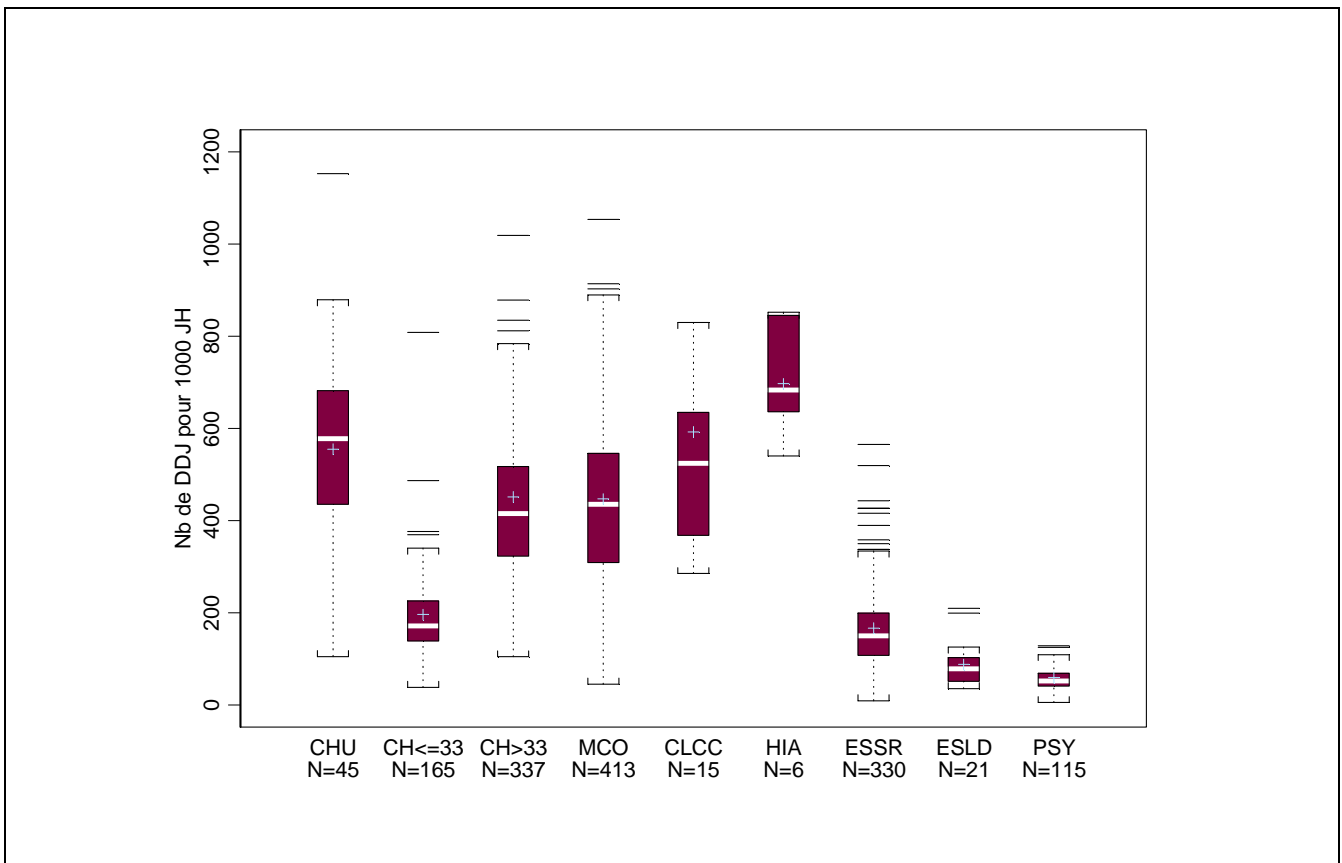
Consommation d'antibiotiques selon le pourcentage de lits de court séjour (N=1 447)



Deux valeurs atypiques non représentées.

I Figure 2 I

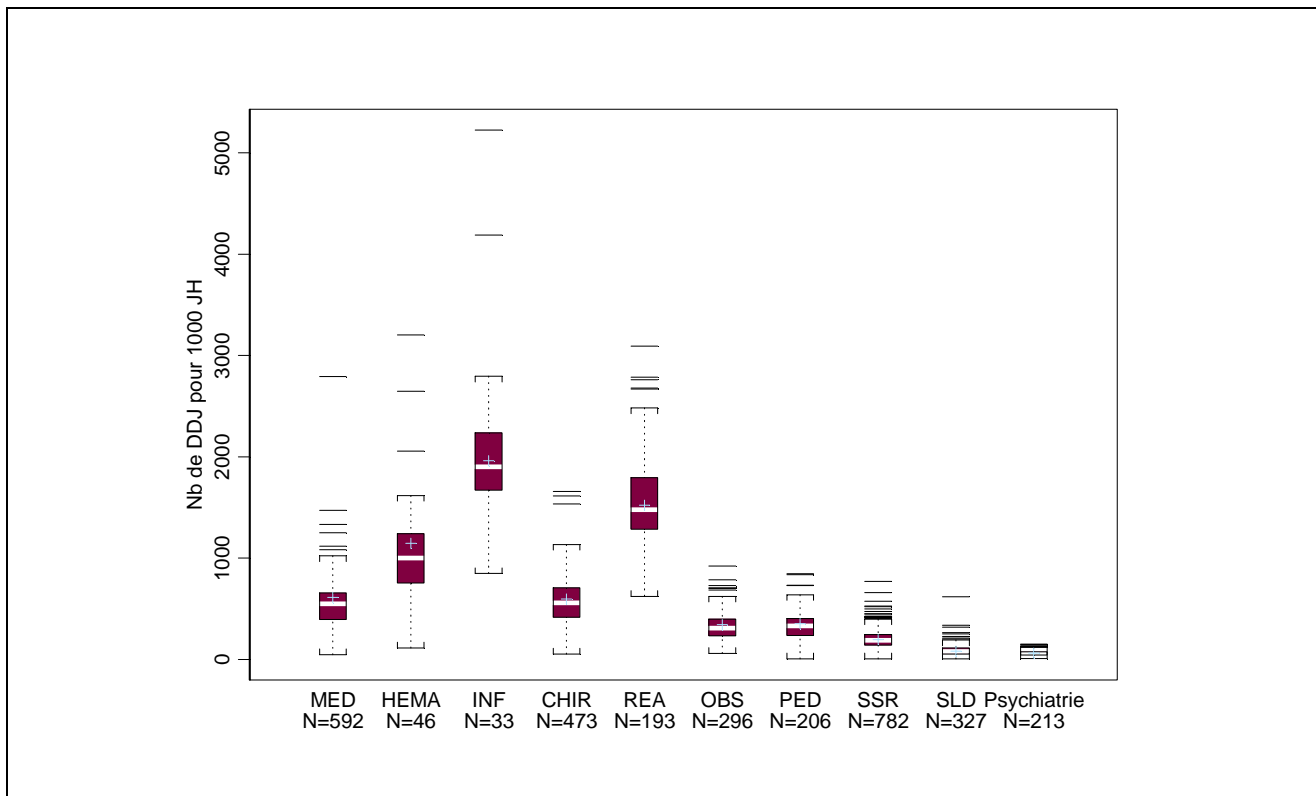
Distribution des consommations d'antibiotiques par type d'établissement



CH <= 33% de lits de court séjour et CH > 33% de lits de court séjour.
Deux valeurs atypiques non représentées.

I Figure 3 I

Distribution des consommations d'antibiotiques par secteur d'activité

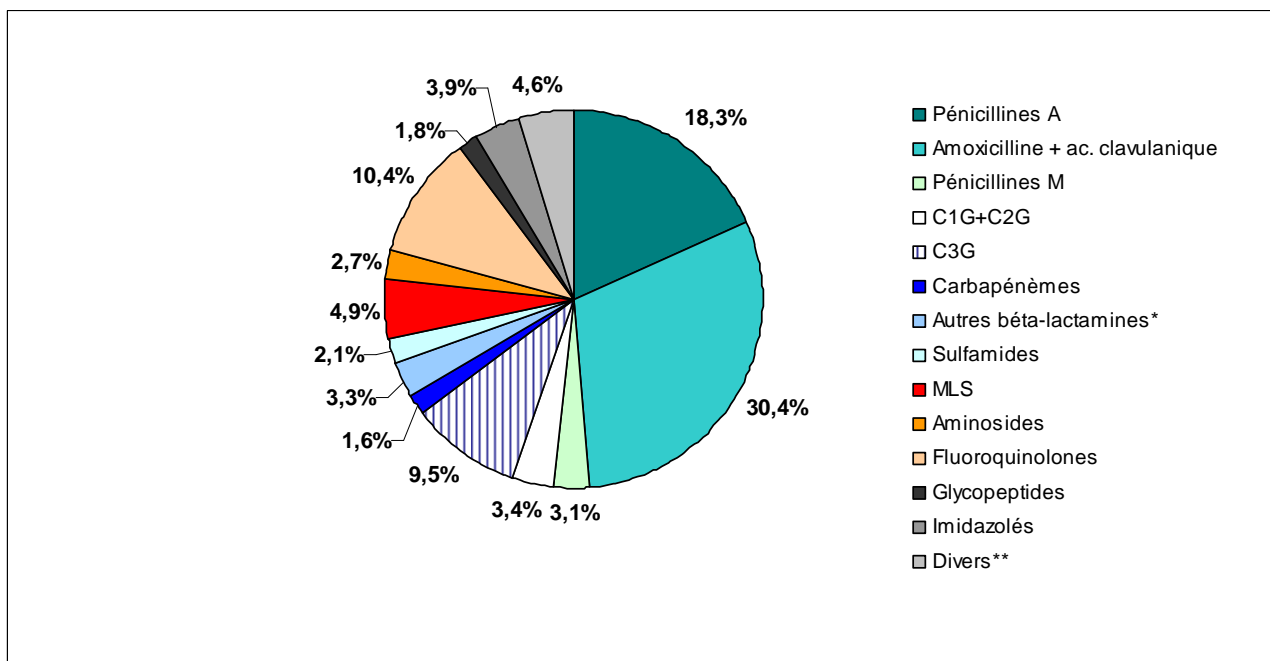


NB : Données limitées aux 1 167 (81%) établissements ayant fourni les consommations par secteur d'activité

Consommation par famille d'antibiotiques

I Figure 4 I

Distribution des différentes familles d'antibiotiques, tous établissements confondus (N=1 447)



*Autres bêta-lactamines : Pénicillines G, V, ampicilline subactam, pivmécillinam, ceftaroline, ceftobiprole, pipéracilline, pipéracilline tazobactam, ticarcilline, témocilline, ticarcilline ac clavulanique et aztréonam.

**Divers : cyclines, phénicolés, quinolones 1^{ère} génération, acide fusidique, fosfomycine, linézolide, colistine, nitrofurantoïne, spectinomycine, daptomycine, rifampicine, fidaxomicine.

I Tableau 4 I

Consommation d'antibiotiques (taux global) en nombre de DDJ/1 000 JH par famille et secteur d'activité clinique, dans les établissements ayant détaillé leur consommation par secteur d'activité.

Antibiotiques	Médecine N=592	Chirurgie N=473	Réani- mation N=193	Gynéco- Obstétrique N=296	Pédiatrie N=206	SSR N=782	SLD N=327	Psychia- trie N=213
Pénicillines M	22	20	78	1	9	4	1	0
Amoxicilline	107	66	192	199	106	40	15	18
Amoxicilline ac clavulanique	211	178	218	63	68	57	35	26
Pénicillines anti- <i>P. aeruginosa</i> ^a	16	16	123	1	9	1	0	0
Pipéracilline tazobactam	15	16	115	1	9	1	0	0
Céphalosporines 1 ^{ère} et 2 ^{ème} G	3	66	11	9	4	1	0	0
Céphalosporines 3 ^{ème} G (C3G) orales ^b	5	4	1	11	3	4	1	1
C3G Injectables sans activité sur <i>P. aeruginosa</i> ^c	54	37	156	8	43	9	6	1
Céfotaxime	10	9	88	3	23	1	0	0
Ceftriaxone	44	28	68	6	20	8	6	1
C3G actives sur <i>P. aeruginosa</i> ^d	8	6	69	0	8	1	0	0
Carbapénèmes	8	7	85	0	8	2	0	0
Aminosides	12	26	114	4	16	1	0	0
Fluoroquinolones	65	62	133	10	11	30	7	4
Ciprofloxacine	18	18	58	1	9	8	2	1
Lévofloxacine	20	12	49	0	1	6	2	1
Ofloxacine	23	27	22	8	1	12	3	2
Glycopeptides	10	12	56	0	12	2	0	0
Vancomycine	8	11	52	0	9	1	0	0
Linézolide	2	2	27	0	1	0	0	0
Daptomycine	2	4	13	0	0	0	0	0
Anti-SRM ^e	14	18	96	0	13	3	0	0
Macrolides + kétolidés	17	6	78	5	16	4	2	2
Streptogramines	10	5	3	1	1	5	3	2
Imidazolés	23	37	58	9	11	4	2	1
Rifampicine	8	13	20	0	6	9	1	0
Tous les ATB	611	593	1 522	341	352	195	81	61

^a Pénicillines anti- *P. aeruginosa* : pipéracilline, ticarcilline, ticarcilline+acide clavulanique, pipéracilline+tazobactam.

^b C3G orales : céfotiam, céfixime, cefpodoxime.

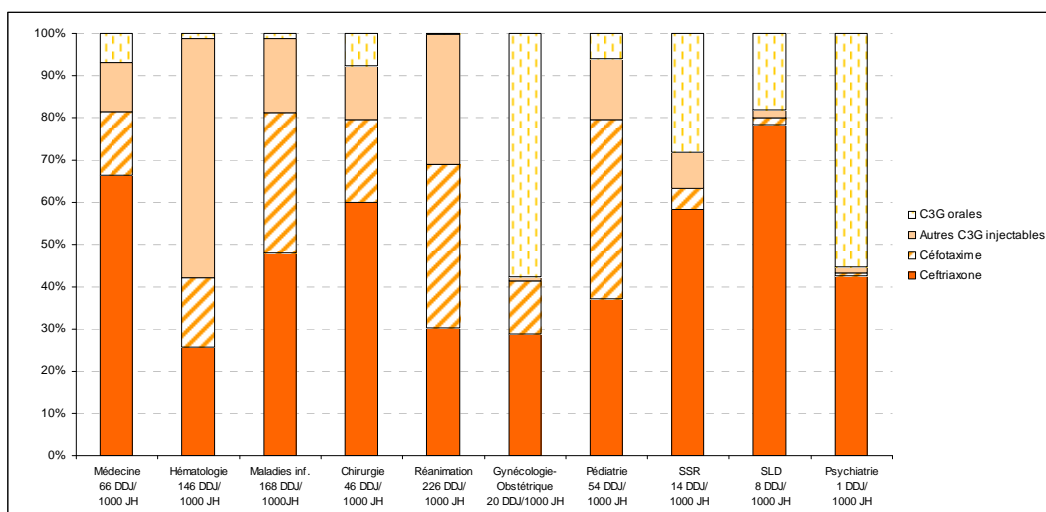
^c C3G injectables non actives sur *P. aeruginosa* : cefotaxime, ceftriaxone.

^d C3G injectables actives sur *P. aeruginosa* : ceftazidime, céfépime.

^e Anti-SRM (anti staphylocoques résistants à la méticilline) : glycopeptides, linézolide, daptomycine.

I Figure 5 I

Distribution des céphalosporines de troisième génération, par secteur d'activité clinique



Evolution de la consommation d'antibiotiques depuis 2009

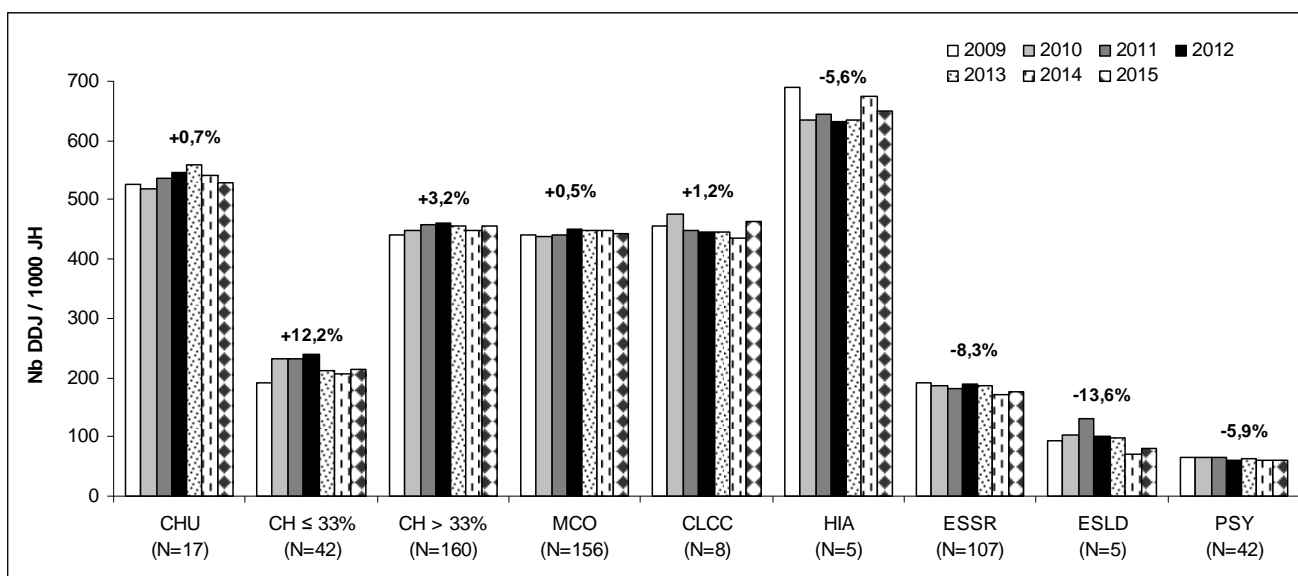
I Tableau 5 I

Evolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 542 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2015

Année	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Consommation globale (DDJ / 1000 JH)	379,9	385,2	391,8	395,4	395,0	386,7	390,2
Evolution par rapport à l'année précédente (%)		+1,4	+1,7	+0,9	-0,1	-2,1	+0,9

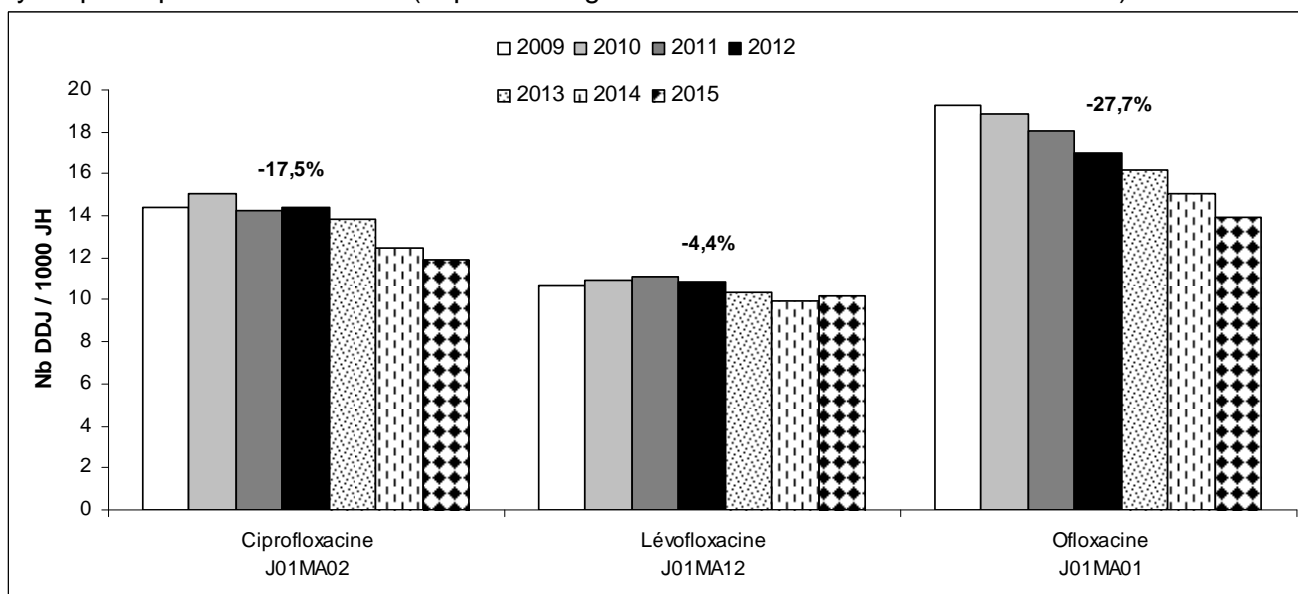
I Figure 6 I

Evolution de la consommation globale des antibiotiques dans les 542 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2015 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2015) selon le type d'établissements



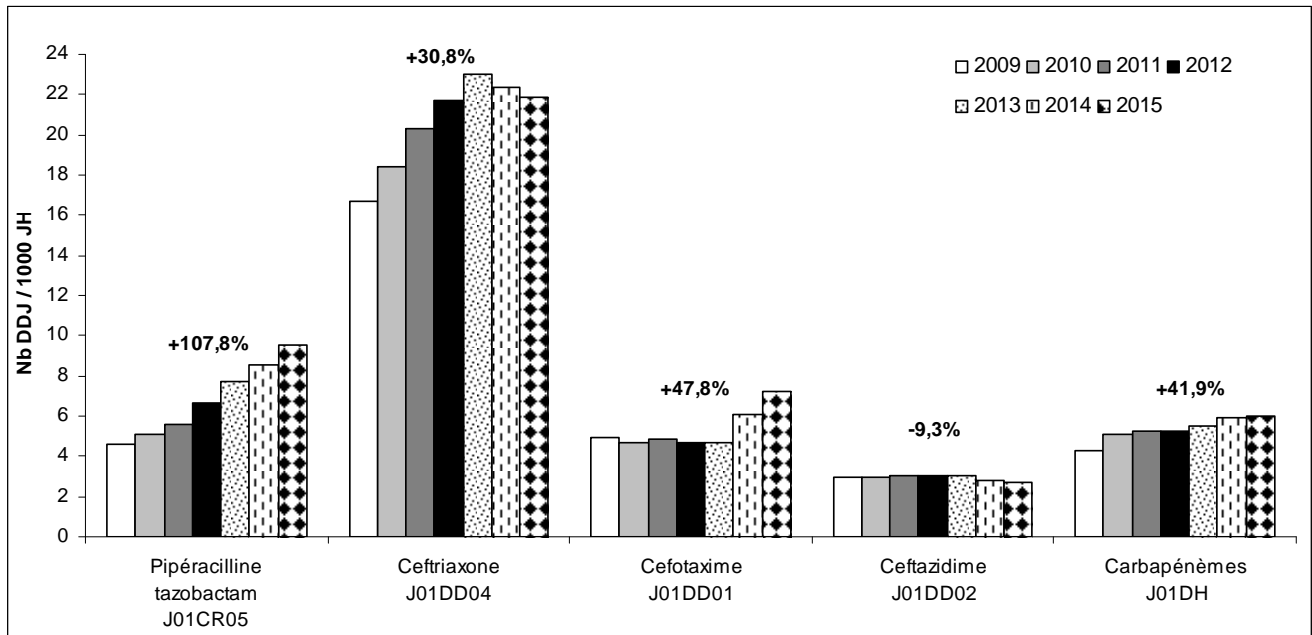
I Figure 7 I

Evolution de la consommation de certaines fluoroquinolones dans les 542 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2015 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2015)



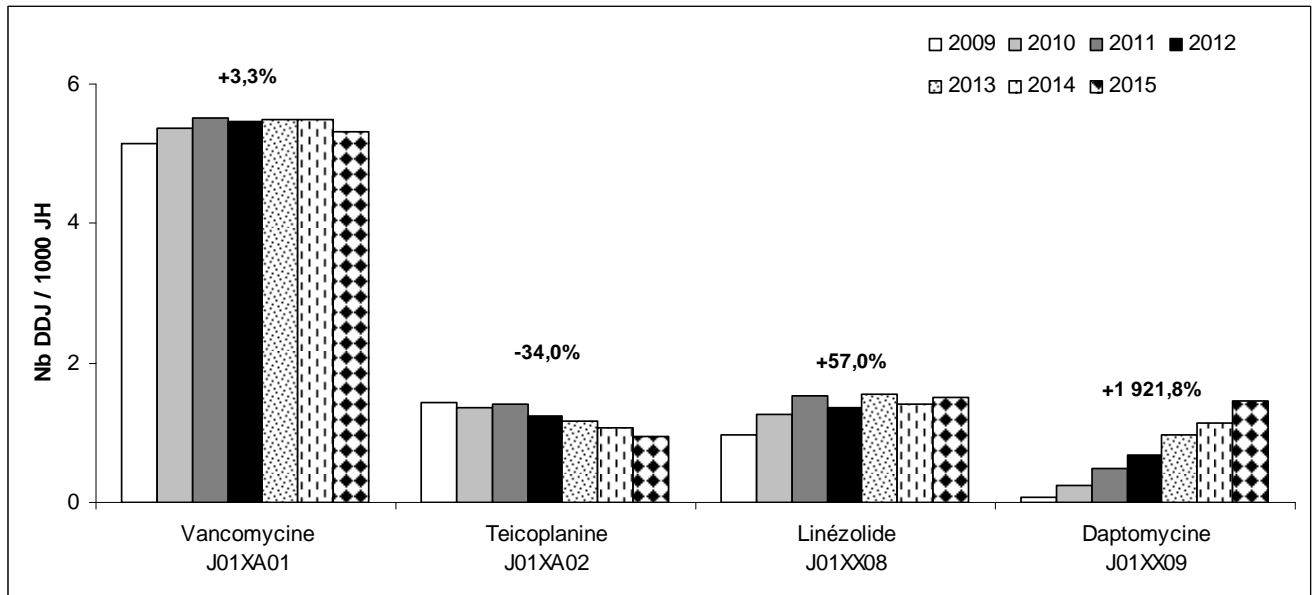
I Figure 8 I

Evolution de la consommation de certaines bêta-lactamines dans les 542 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2015 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2015)



I Figure 9 I

Evolution de la consommation des antibiotiques anti-SRM* dans les 542 établissements de santé ayant participé de 2009 à 2015 (et pourcentage d'évolution calculé entre 2009 et 2015)



*anti staphylocoques résistants à la méticilline

Abréviations utilisées

CH	Centre hospitalier
CHIR	Chirurgie
CHU	Centre hospitalier universitaire
CLCC	Centre de lutte contre le cancer
C1G	Céphalosporines de première génération
C2G	Céphalosporines de deuxième génération

C3G	Céphalosporines de troisième génération
DDJ	Dose définie journalière
ESLD	Établissement de soins de longue durée
ESSR	Établissement privé à but lucratif ou non, de soins de suite et de réadaptation
HEMA	Hématologie
HIA	Hôpital d'instruction des armées
INF	Maladies infectieuses
JH	Journées d'hospitalisation
MCO	Établissement privé à but lucratif ou non, ayant une activité prédominante de médecine, chirurgie ou obstétrique
MED	Médecine
MLS	Macrolides, lincosamides, streptogramines
OBS	Gynécologie-obstétrique
PED	Pédiatrie
PSY	Établissement spécialisé en psychiatrie
Raisin	Réseau d'alerte, d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales
REA	Réanimation
SLD	Soins de longue durée (secteur d'activité)
SSR	Soins de suite et de réadaptation (secteur d'activité)

Remerciements à tous les professionnels des établissements ayant participé à la surveillance.

Rapport complet, liste des participants et diaporama de présentation des résultats sur :
<http://www.invs.sante.fr/raisin>
et sur les sites des CClin-Arlin, accessibles à partir de <http://www.cclin-arlin.fr>

Mots clés : consommation d'antibiotiques, établissement de santé, surveillance, épidémiologie